

Responsabilità Civile Professionale per l'Attività di Asseverazione Modulo di Proposta

L'indicazione di premio è subordinata all'esame del Modulo di Proposta completo, datato e firmato da persona autorizzata, e di qualunque altro documento o informazione i Sottoscrittori ritengano necessari ai fini della corretta valutazione del rischio.

“Le dichiarazioni inesatte e le reticenze del Contraente, relative a circostanze tali che l'Assicuratore non avrebbe dato il suo consenso o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose, sono causa di annullamento del contratto quando il Contraente ha agito con dolo o con colpa grave”(Art 1892 comma 1 Codice Civile).

Il Contraente ha l'obbligo di comunicare all'Assicuratore tutti gli elementi materiali e rilevanti relativamente alla valutazione ed all'assunzione del rischio; il mancato adempimento di detto obbligo può comportare l'invalidità del contratto di Assicurazione e/o la perdita del diritto al risarcimento del danno.

1. DATI ANAGRAFICI DEL PROPONENTE/CONTRAENTE

1.A Nome <input style="width: 90%;" type="text"/>	1.B Cognome <input style="width: 90%;" type="text"/>
1.C Città <input style="width: 65%;" type="text"/>	1.D Provincia <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> 1.E CAP <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/>
1.F Indirizzo <input style="width: 95%;" type="text"/>	
1.G Codice Fiscale <input style="width: 20%;" type="text"/>	1.H Partita Iva <input style="width: 20%;" type="text"/>
1.I Telefono cellulare +39 <input style="width: 10%;" type="text"/>	1.J Indirizzo email <input style="width: 90%;" type="text"/>

2. ALTRE ASSICURAZIONI E PRECEDENTI ASSICURATORI

2.A Il Proponente è mai stato assicurato per questa tipologia di rischio? se sì indicare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 0 5px;">sì</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 0 5px;">no</div>
2.B Assicuratori <input style="width: 80%;" type="text"/>	2.E Data di scadenza ultima copertura	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2.C Franchigia <input style="width: 80%;" type="text"/>	2.F Numero di anni di copertura continua	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2.D Massimale <input style="width: 80%;" type="text"/>		

3. ESTENSIONI DI COPERTURA

3.A Indicare il numero di progetti:	<input style="width: 90%;" type="text"/>
PROGETTO 1	
Descrizione del Progetto:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Nome del Progetto:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Dati finanziari:	Valore del Progetto € <input style="width: 25%;" type="text"/> Onorari ricevuti dal Proponente € <input style="width: 25%;" type="text"/>
PROGETTO 2	
Descrizione del Progetto:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Nome del Progetto:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Dati finanziari:	Valore del Progetto € <input style="width: 25%;" type="text"/> Onorari ricevuti dal Proponente € <input style="width: 25%;" type="text"/>

PROGETTO 3				
Descrizione del Progetto:	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
Nome del Progetto:	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
Dati finanziari:	Valore del Progetto	€ <input style="width: 150px;" type="text"/>	Onorari ricevuti dal Proponente	€ <input style="width: 150px;" type="text"/>
PROGETTO 4				
Descrizione del Progetto:	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
Nome del Progetto:	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
Dati finanziari:	Valore del Progetto	€ <input style="width: 150px;" type="text"/>	Onorari ricevuti dal Proponente	€ <input style="width: 150px;" type="text"/>
PROGETTO 5				
Descrizione del Progetto:	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
Nome del Progetto:	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
Dati finanziari:	Valore del Progetto	€ <input style="width: 150px;" type="text"/>	Onorari ricevuti dal Proponente	€ <input style="width: 150px;" type="text"/>

4. SINISTROSITÀ PREGRESSA

4.A Sono state avanzate richieste di risarcimento o sono state promosse azioni volte ad accertare la responsabilità civile, penale o deontologica nei confronti del Proponente negli ultimi 5 anni?

4.B Il Proponente è a conoscenza di azioni, omissioni o fatti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertamento di responsabilità civile, penale o deontologica nei suoi confronti?

DICHIARAZIONE

Il Sottoscritto/Proponente dichiara:

a) di prendere atto che questa Proposta non vincola né gli Assicuratori né il Proponente alla stipula del contratto di Assicurazione;

b) che le informazioni rese sul presente modulo sono veritiere e complete;

c) che nessuna compagnia assicurativa ha mai annullato o rifiutato di concedere o rinunciato a rinnovare una copertura assicurativa relativa alla sua R.C. Professionale;

d) di non aver sottaciuto alcun elemento rilevante per la valutazione del rischio;

di aver ricevuto e preso visione dei documenti componenti il SET INFORMATIVO come previsto dal Regolamento IVASS n° 41 del 2 agosto 2018.

Firma

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1322, 1341 e 1342 C.C. il Sottoscritto/Proponente dichiara di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni Generali di Assicurazione:

Art. 2 - Altre assicurazioni	Art. 17 - Rischi esclusi dall'Assicurazione
Art. 3 - Pagamento del Premio	Art. 18 - Inizio e termine della garanzia
Art. 5 - Aggravamento del rischio	Art. 20 - Persone non considerate terzi
Art. 9 - Scadenza senza tacito rinnovo	Art. 21 - Cessazione del contratto
Art. 15 - Clausola "Claims Made"	Art. 28 - Clausola Broker
Art. 16 - Limiti di Indennizzo	

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1322, 1341 e 1342 C.C. il Sottoscritto/Proponente dichiara di approvare specificamente le disposizioni delle Condizioni Particolari elencate nella Scheda di Copertura.

Firma

Data